役 員 名 簿

特定非営利活動法人〇〇〇〇

役職名	(ふりがな) 氏 名	住 所 又 は 居 所	報酬の有無
理事長	0000	△△県△△市△区△△町△番△号	有
副理事長	0000	△△県△△市△△区△△町△番 △-△号	無
理事	0000	△△県△△市△△町△丁目△番△号	無
理事	0000	△△県△△郡△△町△△番地	無
監事	0000	△△県△市△△町△番△号	無
		住民票と完全に一致させる	

- 注1 理事3名以上,監事1名以上が必要です。
 - 2 「住所又は居所」の欄には、広島県特定非営利活動促進法施行条例第2条第2項に掲げる書面 (住民票の写し等)によって証明された住所又は居所を記載してください。(<u>書面のとおりに記</u>載してください)
 - 3 「報酬の有無」の欄には、報酬の有無の予定を記載してください。
 - 4 役員総数に対する報酬を受ける役員数 (「報酬の有無」欄の「有」の数)の割合は、3分の1 以下でなければなりません (法第2条第2項第1号ロ)。
 - 5 用紙の大きさは、日本工業規格A列4でお願いします。